



**OCENA OPIEKUNA PRAKTYK**  
*(wypełnia Merytoryczny Opiekun Praktyk na Uczelni)*

---

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu

Na podstawie dzienników praktyk potwierdzających zrealizowanie obowiązkowych **praktyk zawodowych** objętych programem kształcenia na II roku studiów na kierunku Dietetyka tj.:

- 1) wstępnej praktyki w szpitalu - w wymiarze 5 dni,
- 2) praktyki z technologii potraw - w wymiarze 5 dni,
- 3) praktyki w dziale żywienia szpitala – w wymiarze 10 dni,
- 4) praktyki w poradni dietetycznej - w wymiarze 10 dni,

a także opinii i oceny praktyk zawodowych Zakładowego Opiekuna Praktyk oraz załączonego portfolio:

zaliczam praktyki zawodowe na ocenę: .....

nie zaliczam praktyk zawodowych:

UZASADNIENIE:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis Merytorycznego Opiekuna Praktyk